

FORMANYOMTATVÁNY
ÚJSZÜLÖTTEK PÉNZBELI TÁMOGATÁSA IGÉNYLÉSÉHEZ

Felsőszölnök Község Önkormányzata Képviselő-testületének az újszülött gyermekek számára biztosítható természetbeni támogatásról szóló 9/2025. (V.12.) önkormányzati rendeletében meghatározott támogatásra való jogosultság megállapításához:

Az újszülött

- neve:
- anyja neve:
- születési helye, ideje:
- lakcíme:
- tartózkodási helye:

A törvényes képviselő

- neve:
- születési neve:
- anyja neve:
- születési helye, ideje:
- lakcíme:
- tartózkodási helye:
- telefonszáma:
- e-mail címe:

Kijelentem, hogy az újszülött Felsőszölnök község közigazgatási területén állandó lakóhellyel / tartózkodási hellyel rendelkezik, továbbá az újszülött törvényes képviselőjeként az újszülöttel együtt életvitelszerűen Felsőszölnök községben élek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
a törvényes képviselő aláírása

Az igényléshez csatolni kell:

- az újszülött születési anyakönyvi kivonatának másolatát
- a törvényes képviselő és – amennyiben már rendelkezik vele – az újszülött felsőszölnöki állandó lakcímét vagy tartózkodási helyét igazoló érvényes lakcímkártya másolatát.